

PREPÚŠŤACIA SPRÁVA

Pacient: Peter LEHOCKÝ RČ: 820323/7130 ZP: 2700 ID DRG: 23003722
Adresa: Podjavorinskej 2004/2 Topolčany 955 01 Hospitalizácia: 11.5.2023 09:15 - 12.5.2023

Priebeh hospitalizácií:

11.05.2023 09:15 - neukončený P59688004101 Oddelenie neurológia

ANAMNÉZY:

OA: ekzemy v sledovaní dermatologa

AA: neudáva

LA: od dermatologa berie na ekzemy Neotigason 1-0-0

TO: Psac. akútne odoslaný z našej amb. pre algický vertebrogenny syndrom lumboischialgický bilat.

Subj.: cca 3 týždne bolesti v oblasti LS chrbtici s vyžarovaním do oboch DK po zadnej strane až do prstov, hlavne vľavo, posledný týždeň bolesti väčšie, trpnutie všetkých prstov na oboch DK, slabosť obidvoch chodidiel cca týždeň, dnes už nevie chodiť, od včera sa stav zhoršil v tom, že sa mu ťažko chodí, bolesti su, nohy ho neposluchajú, s močením a stolicou ťažkosti neudáva, v okolí prirodzenia a konečníka bez poruchy citlivosti.

Amb. cestou od Ol vybral injekcie NSA, bez efektu, v piatok bol ošetrovaný u Dr. Vargu s predpisom Aflamilu a Sirdaludu, ktoré nezaberajú

OBJEKTÍVNE VYŠETRENIE: STATUS PRAESENS NEUROLOGICUS: Pac. pri vedomí, orient. správne, spolup. , amening., MN bpn,
HK - š.o.rr. sym., v Míng. bez pokl., tonus v norme, stisk a štipky sym., taxia správna,
DK - š.o.rr. sym., v Míng. bez pokl., tonus v norme, dorz. fl. palca nevykoná bilat. a plant. fl. palca slabuje vľavo
taktilná a algická citlivosť sym, zachovaná vo všetkých dermatomoch, Lasseque bilat od 70 st., stoj po špičkách slabuje vľavo, stoj po oboch patách neprávedie , coxy voľné, chodza paraparetická, naznačene peroneálna bilat, bez titubácií , s nutnou pomocou

VÝSLEDKY: Odber: 12.05.2023 05:29,

GLU ...7.98*** (mmol/l) ; UREA ...11.80*** (mmol/l) ; KREATE ...85.08 (μmol/l) ; TBIL ...5.52 (μmol/l) ;
ALT ...1.31*** (μkat/l) ; NA ...141.00 (mmol/l) ; K ...4.40 (mmol/l) ; CL ...106.00 (mmol/l) ; CRP ...3.8 (mg/l) ;
MCH0 ...33.50*** (pg) ; WBC ...9.65 (10⁹/l) ; RBC ...3.97** (10¹²/l) ; HGB ...133.00** (g/l) ; HCT ...0.38 (pomer) ; MCV ...95.20 (fl) ; MCHC ...352.0 (g/l) ; RDW ...12.70 (%) ; PLT ...199.0 (10⁹/l) ; MPV ...10.60 (fl) ; PDW_FL ...12.90 (fl) ;

POMOC. VYŠ.: 12.05.2023

* 12.05.2023 MR LS chrbtice:

Protokol - Avanto-Fit 1,5 T:

T2w TSE SAG 384, T1w TSE SAG 384, T2w STIR SAG

T2w TSE TRA L3/4/5/S1

Napriamená lumbálna lordoza. Výška tiel stavcov zachovaná. Schmorlove uzly TH12- L3 drobné, chronické.

Znížená SI IV diskov v celom rozsahu , vs chronická dehydratácia.

Spondylartroza prevažne v kaudálnych segmentoch.

Mierne marginálne prihrotenia v celom rozsahu LS chrbtice.

Skelet bez ložiskových zmien.

Conus medularis vo výške TH12, miecha bez známk myelopatie.

Mierny Baastруп. fenomen L2-4.

edém paravertebrálnych svalov v úrovni os sacrum, výraznejšie vľavo.

V segm. L1/2, 2/3 bez známk hedi, spin. kanál (SK) a neuroforamina (NF) voľné.

V segm. 3/4 cirkulárna protrúzia proapgujúca sa biforamínálne s kotnatkom na durálny vak, SK predozadne 12mm, NF zúžené, výraznejšie vľavo s kontaktom na korene L3 bilat., výraznejšie vľavo.

V segm. 4/5 asymetrická cirkulárna protrúzia propagujúca biforamínálne, výraznejšie vpravo.

Kontakt a susp. irit. koreňa L4 l.dx.. Mierny kontakt aj na L4 l.sin.

V segm. L5/S1 široká dorzálna protrúzia s kontaktom na durálny vak. Spinálny kanál voľný. NF mierne zúžené, bez tlaku na